

保護者様へ

お子さんが予防接種を受ける際、保護者が特段の理由で同伴をすることができない場合、保護者以外の方が同伴することができます。

この場合、同伴者の同意をもって保護者の同意とする委任状が必要になります。保護者以外の方が同伴される場合は下記の委任状の必要箇所に必ず記入、押印のうえ、医療機関へご提出下さい。

定期予防接種における委任状

江津市長 様

今回の予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が特段の理由により同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している親族等に委任します。

私と代理人は予防接種についての説明を読み、予防接種の効果や副反応、健康被害などについて理解しましたので、代理人の同意をもって、保護者の同意とする旨の委任状を提出します。

また、本委任状が江津市に提出されることを同意します。

年 月 日

委任者（保護者名） _____ ㊞

住 所 _____

被接種者（お子さんの名前） _____

代理人（同伴者） _____ ㊞

被接種者との関係（ _____ ）

住 所 _____

※代理人については、できる限り同居している人で、普段からの健康状態を熟知しており、当日予防接種をするにあたり判断ができる人であること。代理人欄は、代理人が記載すること。_____